Meritz Korindo Insurance
Wisma Korindo Building 1st Floor|
JL.MT. Haryono Kav.62, Jakarta 12780
Contact: 021-797 5959,
Email :ekyc@meritzkorindo.co.id | Website: www.meritzkorindo.co.id

FORMULIR PENGKINIAN DATA NASABAH KORPORASI / *CORPORATE CUSTOMER DATA UPDATE FORM*

Mohon diisi Oleh Nasabah dengan Huruf Kapital / Huruf Balok.
Please Fill in by Customer with Capital / Block Letters.

Nama Nasabah Korporasi:
Corporate Customer Name:

Asuransi Kumpulan/DPLK:
Group Insurance/DPLK
Nomor Grup
Group Number

Asuransi Individu:
Individual Insurance
Nomor Polis
Policy Number

1. 4.
2. 5.
3. 6.

Nomor Izin dari Otoritas Berwenang:
License from Competent Authority:

☐ Tidak berubah *Not change* ☐ Berubah menjadi *Change to:*

No. Surat Izin Usaha: *Letter of Domicile No:*

Berlaku hingga: *Valid until:* / /

Tempat dan Tanggal Pendirian
Place and Date of Establishment

Tanggal: *Date:* / /

Alamat Nasabah Korporasi:
Corporate Customer Address:

☐ Tidak berubah Not change ☐ Berubah menjadi Change to:

No. Surat Keterangan Domisili: *Letter of Domicile No:*

Berlaku hingga: *Valid until:* / /

Nomor Telepon:
Phone Number:

☐ Tidak berubah *Not change* ☐ Berubah menjadi *Change to:*

Alamat E-mail:
E-mail Address:

Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP):
Indonesian Tax Number

Anggaran Dasar (Termasuk Perubahannya jika ada):
Articles of Association (Including its Changes if any)

☐ Tidak berubah *Not change* ☐ Berubah menjadi *Change to:*

Susunan Manajemen (termasuk dokumen identitas berupa KTP/Paspor/Kartu Izin Tinggal):
Management Structure (including identity documents in the form of KTP/Passport/Working Permit):

No.	Struktur Manajemen *Management Structure*	Tempat Lahir *Place of Birth*	Tanggal Lahir (tgl/bln/thn) *Date of Birth (dd/mm/yy)*	Alamat (jika ada) *Address (if any)*	No. Identitas *ID Number*	Jabatan *Position*

Susunan Pemegang Saham Perusahaan:
Company's Shareholders Composition:

No.	Nama Pemegang Saham *Name of Company's Shareholders*	Tempat Lahir *Place of Birth*	Tanggal Lahir (tgl/bln/thn) *Date of Birth (dd/mm/yy)*	Alamat (jika ada) *Address (if any)*	No. Identitas *ID Number*	Jabatan *Position*

Sumber Dana Untuk Pembelian Asuransi dan Top Up: *Source of Funds for Purchase Insurance and Top Up:*
☐ Tidak berubah *Not change* ☐ Berubah menjadi: *Change to:*

Bidang Usaha atau Kegiatan: *Line of Business or Activity:*
☐ Tidak berubah *Not change* ☐ Berubah menjadi: *Change to:*

Bentuk Badan Hukum atau Badan Usaha: *Form of Legal Entity or Business Entity:*
☐ Tidak berubah *Not change* ☐ Berubah menjadi: *Change to:*

Tujuan Membeli Program Asuransi: *Purpose to Purchase Insurance:*
☐ Tidak berubah *Not change*
☐ Lain-lain (jelaskan) *Other (specify)*
Berubah menjadi: *Change to:* Tabungan/Investasi *Savings/Investment* Pendidikan Anak *Child Education* Dana Pensiun *Retire Fund*

** Korporasi adalah kumpulan orang dan/atau kelompok yang terorganisasi, baik yang merupakan badan hukum (legal person) maupun bukan badan hukum, antara lain: perusahaan, yayasan, koperasi, perkumpulan keagamaan, partai politik, lembaga swadaya masyarakat atau organisasi non-profit, dan organisasi kemasyarakatan.
Corporate is organized groups of people and / or groups, both legal entities and non-legal entities, including companies, foundations, cooperatives, religious associations, political parties, non-profit organizations, and social organizations.

Pernyataan/*Declaration*
Dengan menandatangani Formulir ini, Saya mewakili Korporasi menyatakan bahwa seluruh data Korporasi yang Saya isi adalah benar dan akurat.
By signing this Form, I as the representative of the Corporate confirm that all Corporate's data I have provided herein is true and accurate.

Meritz Korindo Insurance juga diberikan izin, apabila diperlukan, untuk mengungkapkan data Korporasi kepada pihak lain di dalam atau di luar negeri yang terafiliasi dengan Meritz Korindo Insurance, dengan tetap memperhatikan ketentuan hukum yang berlaku mengenai kerahasian data nasabah.
Meritz Korindo Insurance is also authorized, if required, to disclose the Corporate's data to other parties affiliated with Meritz Korindo Insurance, whether domestic or overseas. In compliance with the prevailing regulation on the customer privacy.

Pihak yang Berwenang Mewakili Korporasi
Authorized Person Representing Corporate

Tanda Tangan & Tanggal (wajib)
Signature & Date (mandatory)

Mohon Lampirkan / *kindly attach*:

- ☐ Map of Company
- ☐ Latest Annual Report
- ☐ Company Registration Certificate
- ☐ RBA NIB
- ☐
- ☐
- ☐